//शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़ पसिर में स्थित शासकीय आवास हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप//

1. आवेदक/आवेदिका का नाम :– .....
2. पिता/पति का नाम :– .....
3. आवदेक/आवेदिका के निवास का पूरा पता :– .....
4. यदि आरक्षित वर्ग के है तो कृपया जाति का उल्लेख करें तथा तत्संबंधी प्रमाण–पत्र लगाायें :– .....
5. जन्मतिथि तथा सेवानिवृत्ति की तिथि :– .....
6. धारित पद (मूल/स्थानापन्न/अस्थायी) :– .....
7. वर्तमान मूल वेतन :– .....
8. पदस्थापना स्थल :– .....
9. पद की श्रेणी तथा आवास की पात्रता :– .....
10. शासकीय सेवा में नियुक्ति का दिनांक :– .....
11. रायगढ़ में निरंतर पदस्थापना की तिथि :– .....
    (इस अवधि में रायगढ़ से अन्यत्र स्थानान्तरित हुए हो तो उनके स्थान एवं उसकी तिथियॉ)
12. आवेदक/आवेदिका के स्वयं अथवा पत्नी के नाम पर रायगढ़ शहर के 08 किलोमीटर का परिधि में निजी मकान होने संबंधी सम्पूर्ण ब्यौरा :– .....

//घोषणा पत्र//

मैं .....पद ..... कार्यालय .....

एतद्द्वारा सत्यापित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दि गई उपरोक्त जानकारी सत्य एवं पूर्ण है तथा इसमें किसी तथ्य को नहीं छुपाया गया है। यदि उक्त जानकारी में कोई असत्यता पाई जाती है तो उसके लिए मैं व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

कर्मचारी का हस्ताक्षर .....

नाम .....

पद .....

वर्तमान पता .....

.....

मोबाईल नं. .....

CamScanner

संबंधित विभाग के प्रभारी अधिकारी/विभागाध्यक्ष/प्रशासकीय अधिकारी द्वारा भरा जावें

(अ) कर्मचारी के कर्तव्यों का संक्षिप्त विवरण :– .....

.....

.....

(ब) कर्मचारी को सौपे गये कार्य में निर्वहन में तत्परता :– .....

(स) कर्मचारी की उपस्थिति में नियमितता :– .....

(द) कर्मचारी के कार्यालय प्रक्रिया और नियमो का ज्ञान :– .....
तथा उनकों प्रयोग करने की योग्यता

(इ) कर्मचारी के लिए सामान्य टिप्पणी :– .....

(ई) कर्मचारी द्वारा यदि कोई असाधारण या :– .....
उल्लेखनीय कार्य किया गया हो वह संक्षेप .....
में बताये .....

प्रभारी अधिकारी/विभागाध्यक्ष/प्रशासकीय अधिकारी का
नाम एवं हस्ताक्षर सील मोहर सहित

.....

स्व0 श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति
शा. चिकित्सा महाविद्यालय, एवं संबद्ध चिकित्सालय,
रायगढ़(छ.ग.)

CamScanner